

Επώνυμο ΑΓΒΑΛΙΣΤΟΥ κύριο όνομα ΑΝΝΑ όνομα πατέρα ΣΤΑΥΡΑΤΙΟΣ
Α.Φ.Μ. _____ Αρμόδια Δ.Ο.Υ. ΠΛΥΘΩΝΑΣ Α.Δ.Τ. _____
ιδιότητα με την οποία υποβάλλεται η δήλωση _____
επάγγελμα ΙΔ. ΥΠΑΛΛΗΛΟΣ διεύθυνση επαγγέλματος _____ τηλ _____

A.1.1 Έσοδα από κάθε πηγή κατά το προηγούμενο έτος.

A.1.1 Έσοδα από κάθε πηγή κατά το προηγούμενο έτος.

[illegible]

